

Ofício Nº 81/2025

Três de Maio - RS, Maio de 2025.

Excelentíssimo Senhor

Na oportunidade em que nos dirigimos a Vossa Excelência, enviamos as cópias dos documentos referentes à **Prestação de Contas da 3ª Parcela do Termo de Fomento 004/2025** no valor de R\$ 45.000,000 (Quarenta e cinco mil reais) com o qual nossa Instituição foi beneficiada.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente

"Nossa história: quem somos e o que fazemos."



Paulo Bender de Camargo
Presidente

Excelentíssimo Senhor
Marcos Vinícius Benedetti Corso
Prefeito Municipal
Três de Maio - RS

TERMO DE FOMENTO Nº 04/2025

TERMO DE FOMENTO QUE CELEBRAM ENTRE SI O
MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO E A ASSOCIAÇÃO DE PAIS
E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE

O **MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Prefeitura Municipal, na Rua Alcy Ramos Tomasi, nº 46, nesta cidade, inscrito no CNPJ sob nº 87.612.800/0001-41, neste ato representado pelo Vice-Prefeito no exercício do cargo de Prefeito Municipal, Senhor **Josias Correa**, brasileiro, portador do CPF nº 012.001.960-40, residente e domiciliado nesta cidade, de ora em diante denominado **MUNICÍPIO**, e de outro lado, a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE**, inscrita no CNPJ sob nº 88.505.821/0001-20, com sede na Rua Santo Ângelo, nº 1.370, nesta cidade de Três de Maio – RS, neste ato representada por seu presidente, Senhor **Paulo Bender de Camargo**, brasileiro, portador do CPF nº 411.180.300-87, residente e domiciliado nesta cidade de Três de Maio – RS, doravante denominada de **Organização da Sociedade Civil – OSC**, têm entre si ajustado o presente Termo de Fomento, vinculando-se as partes ao Processo de Dispensa de Licitação nº 064/2025, iniciado através do *Processo Administrativo nº 256/2025*, regendo-se pela Lei Federal nº 13.019, de 21 de junho de 1993 e legislação pertinente, com base no Art. 30, da Lei acima mencionada, assim como pelas condições e pelas cláusulas a seguir expressas, definidoras dos direitos, obrigações e responsabilidades das partes.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo de Fomento tem por objeto a execução de atividades na área de educação especial, referente atendimento especializado de pessoas com deficiência intelectual e múltipla, autismo e transtornos globais de desenvolvimento, conforme detalhado no Plano de Trabalho anexo, proposto pela OSC.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

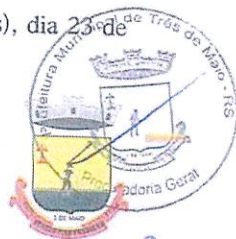
Pela execução do objeto deste Termo de Fomento, o **MUNICÍPIO** repassará a **OSC** a importância de **R\$ 496.375,00** (quatrocentos e noventa e seis mil, trezentos e setenta e cinco reais).

§ 1º Os valores serão repassados pelo **MUNICÍPIO** à **OSC** em 11 (onze) parcelas, nos valores e vencimentos, conforme segue:

- 1ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 26 de fevereiro de 2025;
- 2ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 27 de março de 2025;
- 3ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 28 de abril de 2025;
- 4ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 28 de maio de 2025;
- 5ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 26 de junho de 2025;
- 6ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 29 de julho de 2025;
- 7ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 27 de agosto de 2025;
- 8ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 26 de setembro de 2025;
- 9ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 28 de outubro de 2025;
- 10ª Parcela: de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), dia 26 de novembro de 2025;
- 11ª Parcela: de R\$ 46.375,00 (quarenta e seis mil, trezentos e setenta e cinco reais), dia 23 de

dezembro de 2025.

Doe órgãos, doe sangue: SALVE VIDAS!



R

§ 2º O pagamento das parcelas do Termo de Fomento fica condicionado a aprovação da prestação de contas pela Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esportes - SMECE e Setor Contábil da municipalidade a cada liberação de recursos.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O presente instrumento vigorará até 31 de dezembro de 2025, sendo que qualquer alteração será feita através de termo aditivo pactuado entre as partes.

CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O presente Termo ocorre sob a seguinte dotação orçamentária:

06.06.04.12.367.0605.0.002.3350.43.00.00.00.00 - rv 0540 – FUNDEB – APOIO FINANCEIRO A ENTIDADES PARCEIRAS NO PROGRAMA EDUCAÇÃO ESPECIAL – Subvenções Sociais.

CLÁUSULA QUINTA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Por ocasião da destinação dos recursos, a OSC prestará relatório das despesas efetivadas com os recursos recebidos através deste Termo de Fomento, até o dia 31 de janeiro de 2026.

§ 1º As orientações para prestação de contas são as constantes na relação anexa, a qual é parte integrante deste instrumento.

§ 2º Fica a SME responsável em promover o acompanhamento *in loco* da aplicação dos recursos repassados, em conformidade com o Plano de Trabalho.

CLÁUSULA SEXTA - DO ACESSO e DA FISCALIZAÇÃO

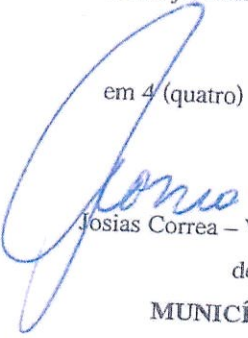
Fica a OSC a permitir o livre acesso de servidores do Sistema de Controle Interno e Externo ao qual esteja subordinado o **MUNICÍPIO** a qualquer tempo e lugar, e a fiscalização do presente instrumento será efetuada por servidor(es) especialmente designado(s) mediante portaria.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO

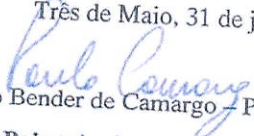
Para dirimir eventuais dúvidas que possam advir do cumprimento do presente instrumento fica, desde já, eleito o Foro da Comarca de Três de Maio - RS.

E, por estarem assim, justos e acordados na forma da Lei, assinam o presente Termo de Fomento em 4 (quatro) vias de igual teor e forma, o que o fazem na presença de 2 (duas) testemunhas.

Três de Maio, 31 de janeiro de 2025.


Josias Correa – Vice-Prefeito no exercício do cargo
de Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO
Município


Paulo Bender de Camargo – Presidente
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE
Organização da Sociedade Civil - OSC

Testemunhas

Nome: Daniela da Rosa
CPF: 013630640-34

Nome: Rubiana Mes
CPF: 004.227.600-48

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**



PLANO DE TRABALHO
TERMO DE FOMENTO
 FOLHA 01/03

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente		CNPJ		
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		88.505.821/0001-20		
Endereço da Entidade				
Rua Santo Ângelo, 1370				
Cidade	UF	CEP	DDD/Telefone/Fax	E.A.
Três de Maio	RS	98910-000	55-3535-1994	
Conta Corrente	Banco	Agência	Praça de Pagamento	
53.517-6	Sicredi	0306	Três de Maio	
Nome do Responsável		C.P.F.		
Paulo Bender de Camargo		411.180.300-87		
C.I./Órgão Expedidor/Data	Cargo/Função	Matrícula		
5028721446	Presidente			

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

Título do Projeto	Período de Execução	
	Início	Término
	Fevereiro/2025	Dezembro/2025

EDUCAÇÃO DIREITO DE TODOS

Identificação do Objetivo:

Considerando a responsabilidade da Diretoria da APAE de Três de Maio - RS, CNPJ nº 88505821/0001-20, Organização não Governamental, filantrópica, preocupados com a manutenção e o quadro de profissionais qualificados necessários para atender a 220 Pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, Autismo e Transtornos Globais do Desenvolvimento junto a Escola de Educação Especial Helen Keller e o Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller - AEE.

Os recursos destinam-se para o pagamento de salário mensal, Direção, Coordenação, Professores/Monitores dos alunos, Auxiliar de Limpeza, Cozinheira, Motorista, Serviços Administrativos.

Somando-se a parceria com o Poder Público Municipal, Estadual, Federal e nossa Comunidade, é possível oferecer uma melhor qualidade de vida às pessoas com deficiência e ou TEA e seus familiares.

Assinatura

PLANO DE TRABALHO

TERMO DE FOMENTO

FOLHA 02/03

Justificativa da Proposta:

Tendo em vista as dificuldades financeiras, faz-se necessário a complementação de recursos, sendo que os mesmos encontram-se previstos na Constituição da República Federativa do Brasil, no artigo 205º e na Lei 14.276, do FUNDEB, e Marco Regulatório Lei 13.019/14.

Considerando que APAE, entidade particular, filantrópica, sendo sua Diretoria voluntária, mantenedora da **Escola de Educação Especial Helen Keller e Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE**, a qual atende **Pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, e TEA Transtorno do Espectro Autista** recebendo atendimento gratuito especializado, faz-se necessário a busca constante da legislação vigente, a parceria com o Poder Público Municipal, Estadual e Federal, a contribuição da nossa Comunidade, pois mensalmente a mesma é responsável pelo pagamento de profissionais especializados, manutenção e desenvolvimento do ensino e demais despesas da Instituição, para que possamos garantir uma educação especializada com qualidade para as pessoas que dela necessitam.

3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (meta, etapa ou fase)

Ordem	Fase	Especificação	Meta	Indicador	
				Quantidade	Unidade
	1	Atendimento educacional especializado para os alunos com deficiência mental e ou autismo, matriculados na Escola de Educação Especializada Helen Keller, e no Centro de Atendimento Especializado Helen Keller-AEE	1	Todos	Alunos
Duração: Fevereiro a Dezembro de 2025.					

R

PLANO DE TRABALHO
TERMO DE FOMENTO
FOLHA 03/03

4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$ 1,00)

Código	Natureza da Despesa Especificação	Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
1	Pagamento de salário mensal para profissionais qualificados (Direção, Coordenação, Professores, Monitores, dos alunos, Auxiliar de limpeza, Cozinheira, Motorista, Serviços Administrativos).	R\$ 496.375,00	R\$ 496.375,00	
	Manutenção dos Serviços e outros profissionais			
Total		R\$ 465.000,00		R\$ 465.000,00
		R\$ 961.375,00	R\$ 496.375,00	R\$ 465.000,00

5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (EM R\$ 1,00)
Município/Concedente

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
		R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 45.000,00	R\$ 46.375,00

Proponente/Conveniada (contrapartida)

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
		R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 42.000,00	R\$ 43.000,00	R\$ 44.000,00

6 - DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins de comprovação junto ao município de TRÊS DE MAIO-RS, que a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller e do Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller - AEE encontra-se em dia com suas obrigações fiscais e sociais, nada impedindo que assine convênios com o Poder Público.

Três de Maio - RS, Janeiro de 2025.

Paulo Bender de Camargo
Paulo Bender de Camargo
Presidente

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

*Aprovo o Plano de Trabalho e autorizo o
firmar termo de parceria. Três de maio, 31/01/2025*
Josias Correa
Vice Prefeito Municipal

Prestação de contas

Contribuição e Subvenção Social

Relatório dos Objetivos e Metas Alcançadas

01. NOME DA ENTIDADE

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE

02. ANO

2025

03. TERMO DE FOMENTO N°

04/2025

04. RELATÓRIO DOS OBJETIVOS E METAS ALCANÇADAS

4.1. OBJETIVOS E METAS PROGRAMADAS:

Considerando a responsabilidade da Diretoria da APAE de Três de Maio – RS, CNPJ nº 88505821/0001-20, Organização não Governamental, filantrópica, preocupados com a manutenção e o quadro de profissionais qualificados necessários para atender a 220 Pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, Autismo e Transtornos Globais do Desenvolvimento junto a Escola de Educação Especial Helen Keller e o Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE.

Conforme previsto no Plano de Trabalho apresentado, os recursos arrecadados destinam-se para o pagamento de salário mensal, Direção, Coordenação, Professores/Monitores de alunos, Auxiliar de Limpeza, Cozinheira, Motorista, Serviços Administrativos.

Somando-se a parceria com o Poder Público Municipal, Estadual, Federal e nossa Comunidade, é possível oferecer uma melhor qualidade de vida às pessoas com deficiência e ou TEA e seus familiares.

4.2. OBJETIVOS E METAS EXECUTADAS:

Considerando as dificuldades que estamos vivendo, foram pagos todos os profissionais previstos.

4.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS COM A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO (TERMO DE FOMENTO N° 04/2025)

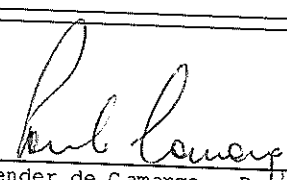
A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller e o Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE, em parceria com a Prefeitura Municipal de Três de Maio, através do Convênio (Termo de Fomento nº 04/2025) vinculando-se as partes ao Processo de Dispensa de Licitação nº 064/2025, iniciado através do Processo Administrativo nº 256/2025, regendo-se pela Lei Federal nº 13.019, de 21 de junho de 1993 e legislação pertinente, com base no Art. 30, da Lei acima mencionada, conforme possibilidades e parcerias do Poder Público Municipal, Estadual e Federal, Clubes de Serviços, Amigos Anônimos, Comunidade, Promoções, Jantares e Contribuintes do SOS APAE iniciou suas atividades pedagógicas em fevereiro, com o objetivo de garantir uma educação especializada com qualidade para as pessoas com deficiência que dela necessitam, bem como espaço físico com serviços de manutenção constata que ofereça condições para que ocorra o desenvolvimento do ensino previsto em nossa Constituição Federal de 1988.

Segue em anexo documentos dos benefícios alcançados com os recursos recebidos neste período.

05. AUTENTICAÇÃO

Três de Maio - RS, Maio de 2025

DATA


Paulo Bender de Camargo - Presidente

Prestação de contas

Contribuição e Subvenção Social

Relação das Receitas recebidas através do Termo de Fomento

[illegible]



**Assoc. dos Pais e Amigos
dos Excepcionais - APAE**

CNPJ: 88.505.821/0001-20
Fone: (55) 3535-1994 - Whats: (55) 9 8117-2777
Rua Santo Ângelo, 1370 - TRÊS DE MAIO - RS
Site: tresdemaio.apaers.org.br
E-mail: tresdemaio@apaers.org.br

RECIBO

Nº 92121

Recebemos de:

R\$ 45.000,00

Prefeitura municipal de

Três de maio

a importância supra de:

Valorando 2 anos mais juros

Referente a: 412 meses de Fomento 04/2025

Três de Maio 23 / 04 / 20

Gráfica VILANI Ltda. - Fone: 3535-2080 - 3X50 - 12/23 - 90.001 a 95.000

Yonete R. Silva
Depto. Cobrança

Confere com o Original

[Assinatura]

28/04/2025, 10:56

about b

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.43
0682300682 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SME TRES DE MAIO - FUNDEB

AGENCIA: 0682-3 CONTA: 1.016-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SME TRES DE MAIO - FUNDEB

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0306-9 - SICREDI CONFIANCA

CONTA: 53.517-6

FAVORECIDO: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXE

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

VALOR: R\$

DEBITO EM: 28/04/2025

45.000,00

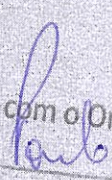
=====

DOCUMENTO: 042801

AUTENTICACAO SISBB:

B.A73.F61.0D9.4F1.DA0

Confere com o Original


Assinatura

Prestação de Contas

Contribuição e Subvenção Social

Relação das Despesas efetuadas a partir dos valores recebidos através do Termo de Fomento

01. NOME DA ENTIDADE

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

02. MÊS/ANO

04/2025

04/2025

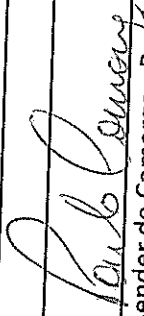
04/2025

03. TERMO DE FOMENTO Nº: 04/2025

04. NOME DO FAVORECIDO		05. DOCUMENTO			06. PAGAMENTO		
	5.1 TIPO	5.2 NÚMERO	5.3 DATA	6.1 Nº CHEQUE	6.2 DATA	6.3 VALOR (R\$)	
Alfrida Simão Scherner	Folha Pagto	S/N	abr/2025	Transferencia	29/04/2025	R\$ 2.683,91	
Ana Carolina Da Silva De Lima	Folha Pagto	S/N	abr/2025	Transferencia	29/04/2025	R\$ 1.808,91	
Angela Pettorini	Folha Pagto	S/N	abr/2025	Transferencia	29/04/2025	R\$ 2.812,78	
Astrit Weirich	Folha Pagto	S/N	abr/2025	Transferencia	29/04/2025	R\$ 2.062,08	
Carla Rosemeri Ullmann (parcial)	Folha Pagto	S/N	abr/2025	Transferencia	29/04/2025	R\$ 525,35	
Cirlei Corso Hollweg	Folha Pagto	S/N	abr/2025	Transferencia	29/04/2025	R\$ 3.388,31	
Cleonice Da Silva Immich	Folha Pagto	S/N	abr/2025	Transferencia	29/04/2025	R\$ 3.403,51	
Fabio Diniz Ribeiro	Folha Pagto	S/N	abr/2025	Transferencia	29/04/2025	R\$ 1.155,84	
Georgia Luisa Zimmermann Reis	Folha Pagto	S/N	abr/2025	Transferencia	29/04/2025	R\$ 3.261,45	
Jaqueline Neiss Camargo	Folha Pagto	S/N	abr/2025	Transferencia	29/04/2025	R\$ 2.072,13	
José Volmir de Souza	Folha Pagto	S/N	abr/2025	Transferencia	29/04/2025	R\$ 3.041,33	
Kaway Morgana de Freitas	Folha Pagto	S/N	abr/2025	Transferencia	29/04/2025	R\$ 2.683,91	
Leonilda do Nascimento Moraes	Folha Pagto	S/N	abr/2025	Transferencia	29/04/2025	R\$ 2.157,81	
Luana Andressa Strieder	Folha Pagto	S/N	abr/2025	Transferencia	29/04/2025	R\$ 3.260,55	
Luzia da Rocha	Folha Pagto	S/N	abr/2025	Transferencia	29/04/2025	R\$ 3.215,45	
Maria Janete Soares	Folha Pagto	S/N	abr/2025	Transferencia	29/04/2025	R\$ 1.961,62	
Roselaine Correa Canabarro Unser	Folha Pagto	S/N	abr/2025	Transferencia	29/04/2025	R\$ 1.752,17	
Sueli Padilha Kalb	Folha Pagto	S/N	abr/2025	Transferencia	29/04/2025	R\$ 1.753,40	
Tania Elisângela Leidmer	Folha Pagto	S/N	abr/2025	Transferencia	29/04/2025	R\$ 1.999,49	
07. TOTAL DA DESPESA						R\$ 45.000,00	
08. TOTAL DA RECEITA						R\$ 45.000,00	
09. SALDO APLICADO						R\$ 0,00	
10. AUTENTICAÇÃO							

Três de Maio - RS, Maio de 2025

DATA



Paulo Bender de Camargo - Presidente

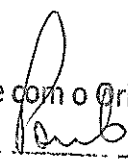
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS / Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE 04/2025 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 528.164.510-20							
Cadastro 199	Nome do Funcionário ALFRIDA SIMAO SCHERNER / SECRETÁRIO(A)		CBO 252305	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001		FL 01	
Ev	Descrição			Data Admissão: 08/01/2021					
1	Horas Normais Diurnas			Referência	Proventos		Descontos		
84	Antecip ref Convenção Coletiva			200:00 hs	2.871,33				
950	INSS			12,00 %	57,43				
Os serviços foram prestados <i>[Assinatura]</i> Confere com o Original <i>[Assinatura]</i> ASSINATURA							244,85		
Total					2.928,76		244,85		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	Total Líquido		Base IRRF/Ded Simp		Faixa	Dep
2.871,33		2.928,76	2.928,76	FGTS Mês 234,30		2.321,56		0,00	00
Total Líquido								2.683,91	
Recebi em: 28/04/2025 Assinatura: <i>[Assinatura]</i>									



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2025 11:17:28

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: ALFRIDA SIMAO SCHERNER
CPF/CNPJ Favorecido: 528.164.510-20
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 01445-1
Data do Pagamento: 29/04/2025
Valor Total (R\$): 2.683,91
Autenticação Eletrônica: ACB4.DCAE.4832.8948.3DA7.DB16.ABC4.15A0
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

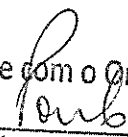
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		04/2025		Mensal	
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 025.404.070-56			
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento
241	ANA CAROLINA DA SILVA DE LIMA PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL	239220	9	1	01.001
FL	01				
Ev	Descrição	Data Admissão:	10/02/2025		
		Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	100:00 hs	1.845,86		
35	Horas Extras 50% Diurnas	002:16 hs	64,01		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:51 hs	16,00		
84	Antecip ref Convenção Coletiva		36,92		
950	INSS	9,00 %		153,88	
Confere com o Original <i>[Assinatura]</i> Assinatura Os serviços foram prestados <i>[Assinatura]</i>					
Total			1.962,79	153,88	
Total Líquido				1.808,91	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp
1.845,86		1.962,79	1.962,79	157,02	1.355,59
Faixa		Dep			
0,00		02			
Recebi em: 29/04/25 Assinatura: Ana Carolina f de Lima					



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2025 11:17:28

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: ANA CAROLINA DA SILVA DE LIMA
CPF/CNPJ Favorecido: 025.404.070-56
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 79114-6
Data do Pagamento: 29/04/2025
Valor Total (R\$): 1.808,91
Autenticação Eletrônica: C970.9E67.37B9.D8E1.19C1.A08C.45EF.2C9D
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

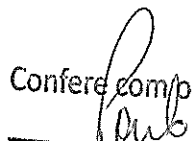
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										04/2025 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 986.050.460-15														
Cadastro 181		Nome do Funcionário			CBO		Empresa		Local		Departamento			FL					
		ANGELA PETTORINI			411005		9		1		01.001			01					
		AUXILIAR ADMINISTRATIVO																	
Ev		Descrição			Data Admissão:		03/06/2019												
					Referência		Proventos		Descontos										
1		Horas Normais Diurnas			200:00 hs		2.871,33												
78		Quinquênio			5,00		143,57												
84		Antecip ref Convenção Coletiva					57,43												
109		Quinquênio Antec. Tempo de Serviço			5,00		2,87												
950		INSS			12,00 %										262,42				
		Os serviços foram prestados <i>Poub</i> Confere com o Original <i>Poub</i> Assinatura																	
		Total					3.075,20								262,42				
		Total Líquido													2.812,78				
		Salário Base			Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRFC/Ded Simp		Faixa		Dep				
		2.871,33			3.075,20		3.075,20		246,01		2.468,00		7,50		01				
Recebi em: 28/07/2023 Assinatura: J.P.																			



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2025 11:17:28

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: ANGELA PETTORINI
CPF/CNPJ Favorecido: 986.050.460-15
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25446-7
Data do Pagamento: 29/04/2025
Valor Total (R\$): 2.812,78
Autenticação Eletrônica: 39A0.7BFF.38EB.127F.7680.8537.B99F.9F2E
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com Original

ASSINATURA

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		04/2025		Mensal	
CNPJ	88.505.821/0001-20		CPF: 944.285.730-49		
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento
218	ASTRIT WEIRICH	514320	9	1	01.001
	AUXILIAR DE LIMPEZA				FL 01
Ev	Descrição	Data Admissão:	01/08/2022		
1	Horas Normais Diurnas	Referência	Proventos	Descontos	
35	Horas Extras 50% Diurnas	220:00 hs	2.117,64		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:24 hs	64,80		
84	Antecip ref Convenção Coletiva	001:39 hs	16,20		
950	INSS	9,00 %	42,35	178,91	
Os serviços foram prestados: <i>Paulo</i> Confere com o Original <i>Paulo</i> Assinatura					
Total			2.240,99	178,91	
Total Líquido			2.062,08		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa Dep
2.117,64	2.240,99	2.240,99	179,27	1.633,79	0,00 00
Recebi em: 29/04/2025 Assinatura: <i>Astrit Weirich</i>					



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2025 11:17:28

Folha de Pagamento

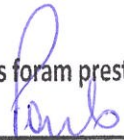
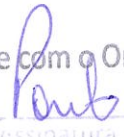
Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: ASTRIT WEIRICH
CPF/CNPJ Favorecido: 944.285.730-49
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 41565-5
Data do Pagamento: 29/04/2025
Valor Total (R\$): 2.062,08
Autenticação Eletrônica: B119.A9DB.718C.73D6.49E2.8ED0.421E.E3B6
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										04/2025 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20										CPF: 006.983.470-99									
Cadastro 244		Nome do Funcionário								CBO		Empresa		Local		Departamento		FL	
		CARLA ROSEMERI ULLMANN								334105		9		1		01.001		01	
		MONITOR(A) DE ALUNOS								Data Admissão: 05/03/2025									
Ev	Descrição								Referência		Proventos		Descontos						
1	Horas Normais Diurnas								100:00 hs		1.734,68								
84	Antecip ref Convenção Coletiva										34,69								
150	Salário Família								1,00		65,00								
950	INSS								9,00 %				136,47						
Os serviços foram prestados																			
																			
Confere com o Original																			
																			
Assinatura																			
Total										1.834,37		136,47							
Total Líquido												1.697,90							
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRFC/Ded Simp		Faixa		Dep							
1.734,68		1.769,37		1.769,37		141,54		1.162,17		0,00		01							
Recebi em: 05/04/2025 Assinatura: Carla Rosemeri Ullmann																			



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2025 11:17:29

Folha de Pagamento

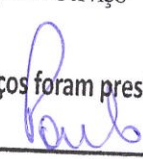
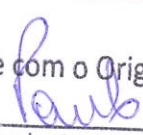
Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: CARLA ROSEMERI ULLMANN
CPF/CNPJ Favorecido: 006.983.470-99
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 80368-6
Data do Pagamento: 29/04/2025
Valor Total (R\$): 525,35
Autenticação Eletrônica: 7E8C.89BD.9D07.51E2.5353.6B83.89B5.F6D2
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

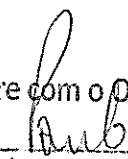
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										04/2025 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 482.177.000-87														
Cadastro 66		Nome do Funcionário			CBO		Empresa		Local		Departamento			FL					
		CIRLEI CORSO HOLLWEG			334105		9		1		01.001			01					
		MONITOR(A) DE ALUNOS																	
Ev		Descrição			Data Admissão:		19/04/2006												
					Referência		Proventos		Descontos										
1		Horas Normais Diurnas			200:00 hs		3.265,79												
78		Quinquênio			15,00		489,87												
84		Antecip ref Convenção Coletiva					65,32												
109		Quinquênio Antec. Tempo de Serviço			15,00		9,80												
920		IRRF			15,00 %														
950		INSS			12,00 %										89,38				
		Os serviços foram prestados													353,09				
																			
		Confere com o Original																	
																			
		Assinatura																	
					Total		3.830,78								442,47				
					Total Líquido										3.388,31				
		Salário Base			Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF/Ded Simp		Faixa		Dep				
		3.265,79			3.830,78		3.830,78		306,46		3.223,58		15,00		00				
Recebi em:		29/04/2025			Assinatura:		Cirlei Corso Hollweg												



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2025 11:17:29

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: CIRLEI CORSO HOLLWEG
CPF/CNPJ Favorecido: 482.177.000-87
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25450-8
Data do Pagamento: 29/04/2025
Valor Total (R\$): 3.388,31
Autenticação Eletrônica: 976F.D905.D343.769B.0C93.1C4B.950A.0703
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

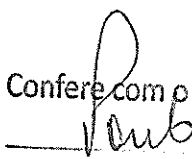
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		04/2025		Mensal	
CNPJ	CPF: 001.653.300-31				
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento
197	CLEONICE DA SILVA IMMICH SECRETÁRIO(A)	252305	9	1	01.001
FL	Data Admissão: 21/09/2020				
01	Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
	1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.751,00	
	84	Antecip ref Convenção Coletiva		75,02	
	920	IRRF	15,00 %		69,99
	950	INSS	12,00 %		352,52
	Os serviços foram prestados <i>[Assinatura]</i>				
	Confere com o Original <i>[Assinatura]</i>				
	Total			3.826,02	422,51
	Total Líquido				3.403,51
	Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF
	3.751,00	3.826,02	3.826,02	306,08	3.094,32
					Faixa Dep
					15,00 02
Recebi em: 29/04/2025 Assinatura: <i>[Assinatura]</i>					



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2025 11:17:29

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: CLEONICE DA SILVA IMMICH
CPF/CNPJ Favorecido: 001.653.300-31
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25453-2
Data do Pagamento: 29/04/2025
Valor Total (R\$): 3.403,51
Autenticação Eletrônica: 27BC.F988.C903.43F8.56D1.6C8D.0D9F.ADC2
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

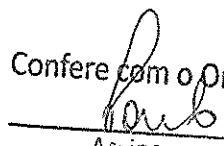
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		04/2025		Mensal	
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 015.520.810-10			
Cadastro 157	Nome do Funcionário FABIO DINIZ RIBEIRO MONITOR(A) DE MÚSICA	CBO 334105	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001 FL 01
Data Admissão:		20/03/2017			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	032:00 hs	1.006,72		
3	DSR Normal	005:20 hs	167,79		
78	Quinquênio	5,00	50,34		
84	Antecip ref Convenção Coletiva		23,52		
109	Quinquênio Antec. Tempo de Serviço	5,00	1,18		
950	INSS	7,50 %		93,71	
Os serviços foram prestados					
Confere com o Original					
Assinatura					
Total			1.249,55	93,71	
Total Líquido				1.155,84	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa Dep
31,46	1.249,55	1.249,55	99,96	642,35	0,00 00
Recebi em: 18/04/2025 Assinatura: Fabio Diniz Ribeiro					



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2025 11:17:29

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: FABIO DINIZ RIBEIRO
CPF/CNPJ Favorecido: 015.520.810-10
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25457-4
Data do Pagamento: 29/04/2025
Valor Total (R\$): 1.155,84
Autenticação Eletrônica: 3C3B.F019.BE54.FDCC.91C1.8030.B79F.5085
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

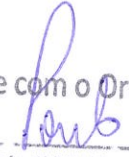
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										04/2025 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20					CPF: 066.781.969-02														
Cadastro 232		Nome do Funcionário			CBO		Empresa		Local		Departamento			FL					
		GEORGIA LUISA ZIMMERMANN REIS			239220		9		1		01.001			01					
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL										Data Admissão: 01/03/2024									
Ev	Descrição				Referência		Proventos		Descontos										
1	Horas Normais Diurnas				200:00 hs		3.523,52												
35	Horas Extras 50% Diurnas				001:15 hs		33,69												
59	DSR S/Horas Extras Diurnas				000:28 hs		8,42												
84	Antecip ref Convenção Coletiva						70,47												
920	IRRF				15,00 %														
950	INSS				12,00 %				44,92										
				Os serviços foram prestados						329,73									
				Confere com o Original															
				Assinatura															
Total										3.636,10		374,65							
Total Líquido										3.261,45									
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálc FGTS		FGTS Mês		Bas Cálc IRRF		Faixa		Dep							
3.523,52		3.636,10		3.636,10		290,88		2.927,19		15,00		02							
Recebi em: 29/04/2025										Assinatura: Georgia Luisa Zimm...									



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2025 11:17:29

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: GEORGIA LUISA ZIMMERMANN REIS
CPF/CNPJ Favorecido: 066.781.969-02
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 63010-4
Data do Pagamento: 29/04/2025
Valor Total (R\$): 3.261,45
Autenticação Eletrônica: F45C.76CD.3B45.DFB7.C5F1.46B6.52C6.1874
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

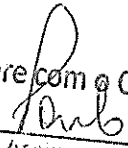
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		04/2025		Mensal		
CNPJ	88.505.821/0001-20		CPF: 002.557.590-29			
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
216	JAQUELINE NEISS CAMARGO	513205	9	1	01.001	01
	COZINHEIRO(A)	Data Admissão:		04/04/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.117,64			
35	Horas Extras 50% Diurnas	005:00 hs	73,64			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:52 hs	18,41			
84	Antecip ref Convenção Coletiva		42,35			
950	INSS	9,00 %		179,91		
Os serviços foram prestados <i>[Assinatura]</i> Confere com o Original <i>[Assinatura]</i> Assinatura						
Total			2.252,04	179,91		
Total Líquido			2.072,13			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.117,64	2.252,04	2.252,04	180,16	1.644,84	0,00	00
Recebi em: 29/04/2025 Assinatura: <i>[Assinatura]</i>						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2025 11:17:30

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: JAQUELINE NEISS CAMARGO
CPF/CNPJ Favorecido: 002.557.590-29
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 44961-2
Data do Pagamento: 29/04/2025
Valor Total (R\$): 2.072,13
Autenticação Eletrônica: 9633.9868.2D91.B72A.BBED.A569.7BBF.DA5F
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										04/2025	Mensal
CNPJ		88.505.821/0001-20		CPF: 629.749.200-04							
Cadastro	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento		FL		
161	JOSE VOLMIR DE SOUZA			782305	9	1	01.001		01		
			MOTORISTA DE CARRO DE PASSEIO								
Data Admissão:		18/09/2017									
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos							
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	3.113,33								
35	Horas Extras 50% Diurnas	001:00 hs	22,71								
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:22 hs	5,68								
78	Quinquênio	5,00	155,67								
84	Antecip ref Convenção Coletiva		62,27								
109	Quinquênio Antec. Tempo de Serviço	5,00	3,11								
920	IRRF	7,50 %		24,51							
950	INSS	12,00 %		296,93							
		Os serviços foram prestados									
		Confere com o Original									
		Assinatura									
Total			3.362,77	321,44							
Total Líquido			3.041,33								
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep				
3.113,33		3.362,77	3.362,77	269,02	2.755,57	7,50	01				
Recebi em: 29/04/2025 Assinatura: [Assinatura]											



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2025 11:17:30

Folha de Pagamento

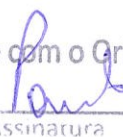
Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: JOSE VOLMIR DE SOUZA
CPF/CNPJ Favorecido: 629.749.200-04
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25470-6
Data do Pagamento: 29/04/2025
Valor Total (R\$): 3.041,33
Autenticação Eletrônica: 12B9.80CD.7F87.98C2.3B4B.34B6.85E8.804C
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										04/2025 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20										CPF: 019.402.390-79									
Cadastro 229		Nome do Funcionário KAWAY MORGANA DE FREITAS SECRETÁRIO(A)								CBO 252305		Empresa 9		Local 1		Departamento 01.001		FL 01	
Ev		Descrição								Data Admissão:				08/12/2023					
1		Horas Normais Diurnas								Referência		Proventos				Descontos			
84		Antecip ref Convenção Coletiva								200:00 hs		2.871,33							
950		INSS								12,00 %		57,43				244,85			
		Os serviços foram prestados  Confere com o Original  Assinatura																	
										Total		2.928,76				244,85			
										Total Líquido						2.683,91			
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRFC/Ded Simp		Faixa		Dep							
2.871,33		2.928,76		2.928,76		234,30		2.321,56		0,00		00							
Recebi em: 29/04/2025										Assinatura: Kaway M de Freitas									



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2025 11:17:31

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: KAWAY MORGANA DE FREITAS

CPF/CNPJ Favorecido: 019.402.390-79

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 59678-6

Data do Pagamento: 29/04/2025

Valor Total (R\$): 2.683,91

Autenticação Eletrônica: 1728.58A1.7D78.E89D.6B26.D707.F507.0680

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

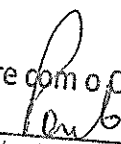
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		04/2025		Mensal		
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 944.957.260-72				
Cadastro 168	Nome do Funcionário LEONILDA DO NASCIMENTO MORAES AUXILIAR DE LIMPEZA	CBO 514320	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001	FL 01
		Data Admissão:		19/02/2018		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.050,95			
35	Horas Extras 50% Diurnas	008:00 hs	119,70			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:00 hs	29,92			
78	Quinquênio	5,00	102,55			
84	Antecip ref Convenção Coletiva		41,02			
109	Quinquênio Antec. Tempo de Serviço	5,00	2,05			
950	INSS	9,00 %			188,38	
Os serviços foram prestados <i>[Assinatura]</i> Confere com o Original <i>[Assinatura]</i> Assinatura						
Parabéns ! Feliz Aniversário 20/05						
Total			2.346,19		188,38	
Total Líquido					2.157,81	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
2.050,95	2.346,19	2.346,19	187,69	1.738,99	0,00	00
Recebi em: 29/04/2025 Assinatura: Leonilda Moraes						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2025 11:17:31

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: LEONILDA DO NASCIMENTO MORAES
CPF/CNPJ Favorecido: 944.957.260-72
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 25473-0
Data do Pagamento: 29/04/2025
Valor Total (R\$): 2.157,81
Autenticação Eletrônica: C84C.A4F0.5AED.A360.6ADF.2EAB.6BE0.BC89
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		04/2025		Mensal	
CNPJ 88.505.821/0001-20		CPF: 039.355.040-04			
Cadastro 235	Nome do Funcionário LUANA ANDRESSA STRIEDER	CBO 239220	Empresa 9	Local 1	Departamento 01.001
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL		FL 01			
Data Admissão:		11/03/2024			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	3.523,52		
35	Horas Extras 50% Diurnas	001:50 hs	49,42		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:41 hs	12,36		
84	Antecip ref Convenção Coletiva		70,47		
920	IRRF	15,00 %		63,13	
950	INSS	12,00 %		332,09	
Os serviços foram prestados					
Confere com o Original					
Assinatura					
Total			3.655,77	395,22	
Total Líquido				3.260,55	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep
3.523,52	3.655,77	3.655,77	292,46	3.048,57	15,00 00
Recebi em: 28/04/2025		Assinatura: Luana S Strieder			



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2025 11:17:31

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: LUANA ANDRESSA STRIEDER
CPF/CNPJ Favorecido: 039.355.040-04
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 63126-9
Data do Pagamento: 29/04/2025
Valor Total (R\$): 3.260,55
Autenticação Eletrônica: E7BE.B166.E47F.A062.B3A0.436F.7F48.F1D1
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										04/2025 Mensal									
CNPJ 88.505.821/0001-20										CPF: 000.555.139-05									
Cadastro 208		Nome do Funcionário LUZIA DA ROCHA				CBO 239220		Empresa 9		Local 1		Departamento 01.001		FL 01					
PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL										Data Admissão: 17/02/2022									
Ev	Descrição					Referência		Proventos		Descontos									
1	Horas Normais Diurnas					200:00 hs		3.523,52											
84	Antecip ref Convenção Coletiva							70,47											
920	IRRF																		
950	INSS									53,86									
	Os serviços foram prestados <i>[Assinatura]</i> Confere com o Original <i>[Assinatura]</i> Assinatura									324,68									
						Total		3.593,99		378,54									
						Total Líquido				3.215,45									
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa		Dep							
3.523,52		3.593,99		3.593,99		287,51		2.986,79		15,00		01							
Recebi em: 29/04/2025 Assinatura: Luzia da Rocha																			



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2025 11:17:31

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: LUZIA DA ROCHA
CPF/CNPJ Favorecido: 000.555.139-05
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 37839-0
Data do Pagamento: 29/04/2025
Valor Total (R\$): 3.215,45
Autenticação Eletrônica: 3ACB.E27C.0DB0.E388.2B37.60DE.2101.923F
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

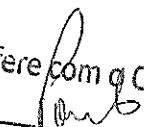
0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS ✓ Demonstrativo de Pagamento de Salário									
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE ✓ 04/2025 Mensal									
CNPJ		88.505.821/0001-20		CPF: 651.636.990-91					
Cadastro 239	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
	MARIA JANETE SOARES ✓			514320	9	1	01.001		01
AUXILIAR DE LIMPEZA ✓			Data Admissão: 27/01/2025						
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos					
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.050,95	✓					
35	Horas Extras 50% Diurnas	002:10 hs	30,90	✓					
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:48 hs	7,73	✓					
84	Antecip ref Convenção Coletiva		41,02	✓					
950	INSS	9,00 %		168,98					
Os serviços foram prestados <u>Paulo</u> Confere com o Original <u>Paulo</u> Assinatura									
Total			2.130,60	168,98					
Total Líquido			1.961,62						
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep			
2.050,95 ✓	2.130,60	2.130,60	170,44	1.523,40	0,00	00			
Recebi em: 29/01/2022 Assinatura: <u>Maria Janete Soares</u>									



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2025 11:17:32

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: MARIA JANETE SOARES
CPF/CNPJ Favorecido: 651.636.990-91
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 78184-0
Data do Pagamento: 29/04/2025
Valor Total (R\$): 1.961,62
Autenticação Eletrônica: 451A.612B.4243.706F.4635.5DBA.0F05.9EC8
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		04/2025		Mensal	
CNPJ	88.505.821/0001-20	CPF: 007.420.690-79			
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento
212	ROSELAINE CORREA CANABARRO UNSER	239220	9	1	01.001
	PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO ESPECIAL				FL 01
Ev	Descrição	Data Admissão:	02/03/2022		
1	Horas Normais Diurnas	Referência	Proventos	Descontos	
35	Horas Extras 50% Diurnas	100:00 hs	1.845,86		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:30 hs	14,12		
84	Antecip ref Convenção Coletiva	000:11 hs	3,53		
950	INSS		36,92		
	Os serviços foram prestados:	9,00 %		148,26	
	Confere com o Original				
	Assinatura				
Total			1.900,43	148,26	
Total Líquido				1.752,17	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa Dep
1.845,86	1.900,43	1.900,43	152,03	1.293,23	0,00 00
Recebi em: 29/04/2025 Assinatura: Roselaine C. C. Unser					



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2025 11:17:32

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: ROSELAINE CORREA CANABARRO UNS

CPF/CNPJ Favorecido: 007.420.690-79

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 37841-5

Data do Pagamento: 29/04/2025

Valor Total (R\$): 1.752,17

Autenticação Eletrônica: D223.E074.D56E.9CD8.9A11.15EB.7FF5.FA3D

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE		04/2025		Mensal		
CNPJ	88.505.821/0001-20	CPF: 014.881.900-11				
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
223	SUELI PADILHA KALB	334115	9	1	01.001	01
MONITOR(A) DE TRANSPORTE ESCOLAR		Data Admissão: 15/02/2023				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	1.864,50			
84	Antecip ref Convenção Coletiva		37,29			
950	INSS	9,00 %		148,39		
Os serviços foram prestados <u>Paula</u> Confere com o Original <u>Paula</u> Assinatura						
Total			1.901,79	148,39		
Total Líquido			1.753,40			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.864,50	1.901,79	1.901,79	152,14	1.294,59	0,00	00
Recebi em: 29/04/2025 Assinatura: Sueli Padilha Kalb						



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2025 11:17:32

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 53517-6

Favorecido: SUELI PADILHA KALB

CPF/CNPJ Favorecido: 014.881.900-11

Cooperativa Destino: 0306

Conta Destino: 48748-0

Data do Pagamento: 29/04/2025

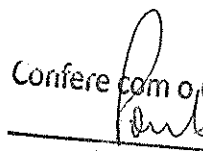
Valor Total (R\$): 1.753,40

Autenticação Eletrônica: 5031.76FD.444F.0946.EEA5.A842.1616.3458

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 203Q

Número Sequencial do Arquivo: 0

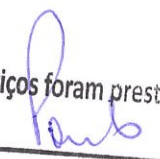
Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

0009-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS										Demonstrativo de Pagamento de Salário	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE										04/2025	Mensal
CNPJ		88.505.821/0001-20			CPF: 904.240.500-72						
Cadastro 221	Nome do Funcionário				CBO	Empresa	Local	Departamento	FL		
	TANIA ELISANGELA LEIDMER				514320	9	1	01.001	01		
	AUXILIAR DE LIMPEZA										
					Data Admissão:		08/02/2023				
Ev	Descrição				Referência	Proventos		Descontos			
1	Horas Normais Diurnas				220:00 hs	2.050,95					
35	Horas Extras 50% Diurnas				004:30 hs	64,19					
59	DSR S/Horas Extras Diurnas				001:41 hs	16,05					
84	Antecip ref Convenção Coletiva					41,02					
950	INSS				9,00 %			172,72			
Os serviços foram prestados: 											
Confere com o Original  Assinatura											
Total					2.172,21		172,72				
Total Líquido					1.999,49						
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Base IRRF C/Ded Simp		Faixa Dep	
2.050,95		2.172,21		2.172,21		173,77		1.565,01		0,00 01	
Recebi em: 29/04/2025 Assinatura: 											



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE
MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta: 53517-6 Impresso em: 29/04/2025 11:17:32

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO DE PAIS E
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 53517-6
Favorecido: TANIA ELISANGELA LEIDMER
CPF/CNPJ Favorecido: 904.240.500-72
Cooperativa Destino: 0306
Conta Destino: 48749-8
Data do Pagamento: 29/04/2025
Valor Total (R\$): 1.999,49
Autenticação Eletrônica: 579E.61FB.C1D8.2538.BD2D.B781.7402.1556
Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL
Código da Empresa: 203Q
Número Sequencial do Arquivo: 0

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306

Conta Corrente: 53517-6

Impresso em 30/04/2025 14:38:07

Extrato

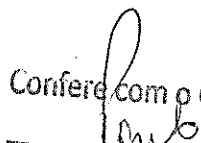
Dados referentes ao período 01/04/2025 a 30/04/2025.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
28/04/2025	TED 56107941000183 SME TRES DE MAIO - FUNDEB	173773	45.000,00	45.000,00
29/04/2025	DEB. FOLHA PAGTO	203Q---04	-45.000,00	0,00

Saldo da Conta

Valores atualizados em 30/04/2025

Saldo atual (disponível em conta)	R\$ 0,00
Saldo bloqueado	R\$ 0,00
Lançamentos a conferir	R\$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R\$ 0,00
Limite cheque especial	R\$ 0,00
Limite disponível do cheque especial	R\$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial	0.00 %
Taxa de inadimplência do cheque especial	1.00 %
Vencimento do cheque especial	
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	0.00 %

Confere com o Original

Assinatura

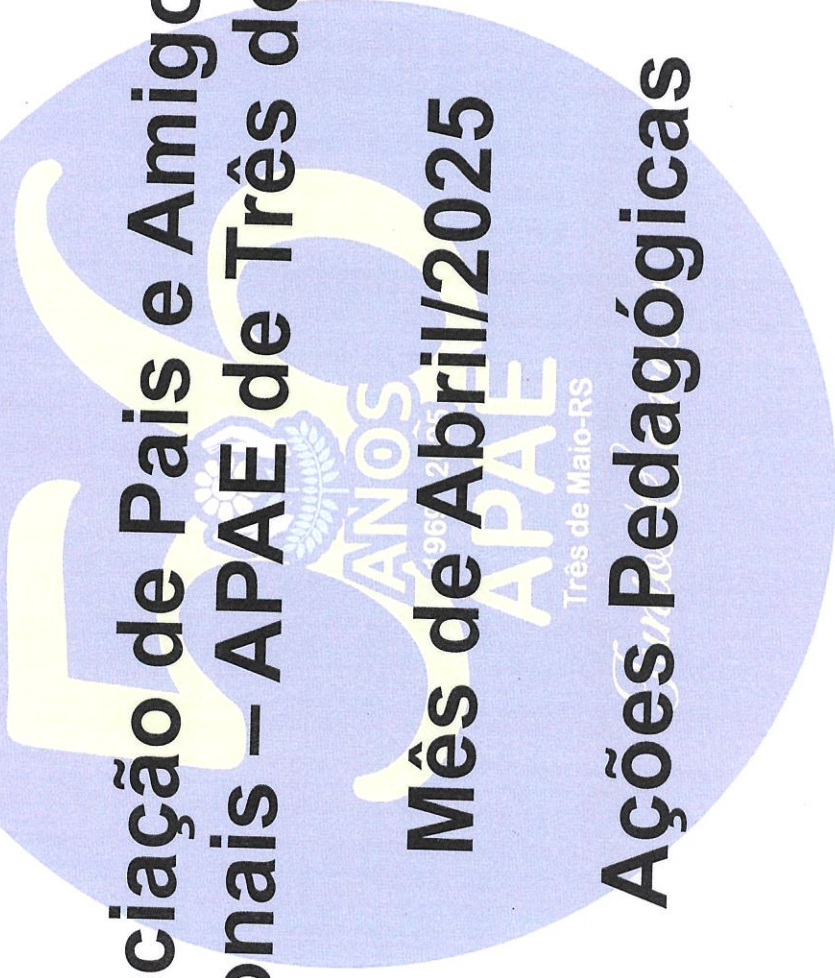
Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Atividades Realizadas

**Associação de Pais e Amigos dos
Excepcionais – APAE de Três de Maio/RS**

Mês de Abril/2025

Ações Pedagógicas



Ensino Fundamental – Anos Inicias



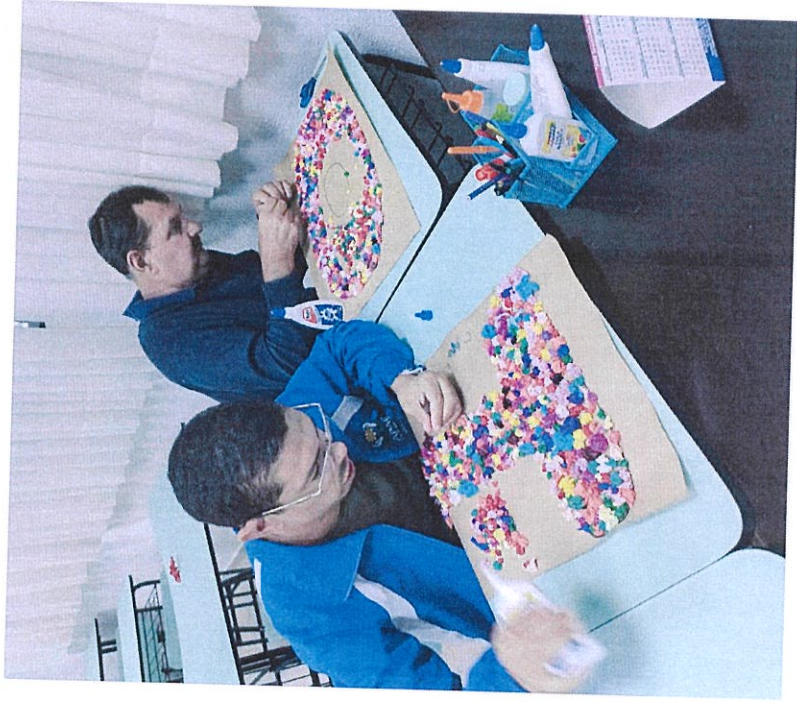
Ensino Fundamental – Anos Iniciais – Modalidade de Jovens e Adultos



Atendimento Educacional Especializado - AEE



Atividades Pedagógicas



Dia Mundial da Conscientização do Autismo



Educação Física: ginástica geral.



Música: contextos e práticas de expressão musical.



Celebração Ecumênica de Páscoa



Data comemorativa: Páscoa.





RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO

TERMO DE FOMENTO 004/2025 – APAE

PARCELA 03/2025

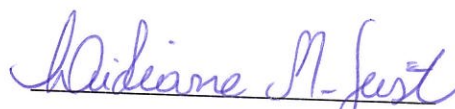
Três de Maio, 26 de maio de 2025.

Conforme nomeação pela Portaria nº 061/2025, de 31 de janeiro de 2025, para o Acompanhamento de Metas do Termo de Fomento 004/2025, informamos que, em visita realizada à instituição e mediante análise dos documentos apresentados, foi constatado o cumprimento da meta estabelecida, a qual prevê o atendimento educacional especializado a alunos com deficiência intelectual e múltipla, autismo e transtornos globais de desenvolvimento regularmente matriculados na APAE.

Verificou-se que a execução da meta se deu por meio de atividades pedagógicas desenvolvidas com os referidos alunos, conforme os objetivos propostos no plano de trabalho.

Considerando emitimos parecer favorável à aplicação de recursos da 3ª Parcela do Termo de Fomento 004/2025, no valor de R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais) à Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller.


Juliana Hengen


Lidiane Mendes Geist


Neusa Maria Zentarski Turra

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**

